

Mit Freude nehmen wir zur Kenntnis, dass du unserem Verein beitreten willst. Wir bitten dich um untenstehende Angaben, damit wir dich in unsere Mitgliederkartei aufnehmen können.

**Bitte deutlich und
lesbar schreiben!**

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Klassenlehrperson: _____

Schulhaus: _____

Bemerkungen:

(z. B. was der Trainer wissen sollte: Krankheiten, Medikamente, etc) bitte auf Rückseite vermerken.

Wir die Eltern/Erziehungsberchtigten oder Spieler/Innen nehmen folgende Punkte zur Kenntnis:

- ➔ die Versicherung ist Sache der Spieler/innen, resp. Eltern/Erziehungsberechtigten
- ➔ die Basketballschule Kriens kann Mitglieder ohne Rückzahlung des Jahresbeitrages ausschliessen, welche gegen die geltenden Regeln und Abmachungen verstossen.
- ➔ Die Basketballschule Kriens hat das Recht Spielerinnen und Spieler im Zusammenhang mit der Ausübung des Basketballsportes zu fotografieren und diese Fotos in ihren Dokumentationen und Medien zu verwenden, soweit sie die Persönlichkeit und Integrität der Spielerinnen und Spieler in gebührender Weise beachtet.
- ➔ Austritt aus dem Verein müssen schriftlich oder per E-Mail der Geschäftsstelle oder dem Präsidenten gemeldet werden.

Ort und Datum:

Unterschrift der Spielerin / des Spielers:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:
